

***SCHEMA DI RILEVAZIONE***  
**PER IL**  
**CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI**  
**PUBBLICHE**  
**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

**Dati relativi al 31/12/2020**

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	07610810017
Denominazione	PROVANA S.P.A. IN LIQUIDAZIONE
Data di costituzione della partecipata	1998
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	in liquidazione volontaria o scioglimento
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	2014
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	NO
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	NO

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

## SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	TORINO
Comune	LEINI'
CAP *	10040
Indirizzo *	VIA VOLPIANO 47/A
Telefono *	011/9983382
FAX *	011/9966625
Email *	provana@pec.provana.it

\*campo con compilazione facoltativa

## SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	42.2
Attività 2	42.11
Attività 3	
Attività 4	

## DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	Nessuno al 31/12/2020
Approvazione bilancio 2020	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

<sup>(3)</sup> Compilare il campo “Tipologia di schema di bilancio” solo se nel campo precedente è stato selezionato “Contabilità economico-patrimoniale”.

Compilare l'appropriata sotto-sezione in base alla tipologia di contabilità adottata (“Contabilità economico patrimoniale” o “Contabilità finanziaria”).

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo “Bancario-assicurativo” la sezione **non deve essere compilata**.

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio d'esercizio solo nel caso in cui, secondo le informazioni acquisite da InfoCamere, la società non depositi, presso il Registro Imprese, il bilancio d'esercizio in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

### Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è “Codice Civile ex art.2424 e seguenti”, compilare **tutti i campi** della sotto-sezione.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è “Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)” compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali <sup>(X)</sup>	
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	1.272.054
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	1.272.054
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	236.489
Totale Attivo	1.537.870
A) I Capitale / Fondo di dotazione	604.864
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	797.854
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	(652.297)
A) IX Utili (perdite) esercizio	(67.566)
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	682.855
D) – Debiti (valore totale) <sup>(X)</sup>	855.015
Totale passivo	1.537.870
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	
A5) Altri Ricavi e Proventi	40.525
di cui "Contributi in conto esercizio" <sup>(X)</sup>	
B. Costi della produzione /Totale costi	81.815
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	0
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	1.325
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

## Contabilità finanziaria

**ATTENZIONE:** La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Totale Entrate	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

## QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	0,17%
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	

<sup>(4)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.

<sup>(5)</sup> Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

<sup>(6)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

## QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

**ATTENZIONE:** compilare il campo "Tipo di controllo" se la partecipata è una Società, il campo "Tipo di controllo (organismo)" se la partecipata è un organismo. Non sono considerati "organismi" – a titolo esemplificativo - i soggetti che rientrano nel perimetro soggettivo del TUSP, come i consorzi e le aziende speciali di cui, rispettivamente all'art. 31 e all'art. 114 del TUEL, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	nessuno
Tipo di controllo (organismo)	nessuno

## AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	No

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	
Ente Affidante	Scegliere un elemento.
Modalità affidamento	Scegliere un elemento.
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

**DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE**

NOME DEL CAMPO		Indicazioni per la compilazione		
		IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
<b>L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?</b>		no		
<b>Oneri per contratti di servizio<sup>(7)</sup></b>				
<b>L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?</b>		no		
		IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA	PAGAMENTI C/RESIDUI
<b>Oneri per trasferimenti in conto capitale<sup>(7)</sup></b>				
<b>Oneri per trasferimenti in conto esercizio<sup>(7)</sup></b>				
<b>Oneri per copertura di disavanzi o perdite<sup>(7)</sup></b>				
<b>Oneri per acquisizione di quote societarie<sup>(7)</sup></b>				
<b>Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite)<sup>(7)</sup></b>				
<b>Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione<sup>(7)</sup></b>				
<b>Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme<sup>(7)</sup></b>				
<b>Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse<sup>(7)</sup></b>				
<b>Altre spese verso organismi partecipati<sup>(7)</sup></b>				
<b>Totale oneri<sup>(7)</sup></b>				
<b>L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?</b>		no		
		ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
<b>Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione<sup>(7)</sup></b>				
<b>Entrate per cessione quote<sup>(7)</sup></b>				
<b>Altre entrate da organismi partecipati<sup>(7)</sup></b>				
<b>Totale entrate<sup>(7)</sup></b>				
<b>Crediti nei confronti della partecipata<sup>(8)</sup></b>				
<b>Debiti nei confronti della partecipata<sup>(8)</sup></b>				
<b>Accantonamenti al fondo perdite società partecipate</b>				
<b>Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12<sup>(9)</sup></b>				

<sup>(7)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(8)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(9)</sup> Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
<b>Note sulla partecipazione*</b>	Con deliberazione del Consiglio Comunale n. 36 del 23.12.2020 è stata deliberata l'alienazione delle quote di partecipazione della Provana S.p.A. in liquidazione. Il Comune di Leinì ha provveduto al versamento della somma dovuta, incassata con rev.le n. 506 del 01.10.2021 per € 1.040,00.

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

#### MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2018 ma non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
<b>Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria</b>	Scegliere un elemento.
<b>Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria</b>	Scegliere un elemento.
<b>Procedura adottata<sup>(10)</sup></b>	Scegliere un elemento.
<b>Riferimento dell'atto deliberativo<sup>(10)</sup></b>	
<b>Data di adozione dell'atto deliberativo<sup>(10)</sup></b>	

<sup>(10)</sup> Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

\*\*\*\*\*

**Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2019 (censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2020 (censimento corrente), in luogo della scheda Partecipazione, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:**

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Liquidazione /Scioglimento della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.



Dipartimento  
del Tesoro

***SCHEDE DI RILEVAZIONE***  
***PER LA***  
***RELAZIONE SULL'ATTUAZIONE DEL PIANO DI***  
***RAZIONALIZZAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI***  
***da approvarsi entro il 31/12/2021***  
***(Art. 20, c. 4, TUSP)***

## SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA

### Alienazione della partecipazione

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	07610810017
Denominazione	PROVANA S.P.A. <i>in liquidazione</i>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione	sì
Tipologia di procedura realizzata per l'alienazione della partecipazione	negoziazione diretta con un singolo acquirente
Data di conclusione della procedura	01.10.2021
Codice fiscale del Soggetto Acquirente della partecipazione ceduta a titolo oneroso	01777400019
Denominazione del Soggetto Acquirente della partecipazione ceduta a titolo oneroso	COMUNE DI LEINI
Ammontare dell'introito finanziario previsto per l'operazione (€)	1.040,00
Ammontare dell'introito finanziario incassato	1.040,00
Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario	01.10.2021
Data prevista per l'incasso del saldo	31.12.2021
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.



Dipartimento  
del Tesoro

***SCHEMA DI RILEVAZIONE***  
**PER IL**  
**CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE**  
**AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI**  
**GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**  
**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

**Dati Anno 2020**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	07610810017
Denominazione	PROVANA S.P.A. IN LIQUIDAZIONE
Data di costituzione della partecipata	1998
Forma giuridica	Società per azioni
Tipo di fondazione	Fondazione
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	in liquidazione volontaria o scioglimento
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	2014
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	TORINO
Comune	LEINI'
CAP *	10040
Indirizzo *	VIA VOLPIANO 47/A
Telefono *	011/9983382
FAX *	011/9966625
Email *	provana@pec.provana.it

\*campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	41.2
Attività 2	42.11
Attività 3	
Attività 4	

**RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETA'/ENTE**

**ATTENZIONE:** Compilare una scheda per ogni rappresentante dell'Amministrazione nominato negli organi di governo della società o dell'ente.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
<b>Codice fiscale del rappresentante</b>	
<b>Nome [del rappresentante]</b>	
<b>Cognome [del rappresentante]</b>	
<b>Sesso [del rappresentante]</b>	Scegliere un elemento.
<b>Data di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Nazione di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Provincia di nascita del rappresentante</b>	
<b>Comune di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Incarico</b>	Scegliere un elemento.
<b>Data di inizio dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Data di fine dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Incarico gratuito/con compenso</b>	Scegliere un elemento.
<b>Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup></b>	
<b>Compenso girato all'Amministrazione<sup>(4)</sup></b>	Scegliere un elemento.
<b>Sono previsti gettoni di presenza?</b>	Scegliere un elemento.
<b>Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup></b>	

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

***SCHEMA DI RILEVAZIONE***  
**PER IL**  
**CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI**  
**PUBBLICHE**  
**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

**Dati relativi al 31/12/2020**

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	08250190017
Denominazione	PROVANA CALORE S.R.L.
Data di costituzione della partecipata	2001
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Fondazione
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	NO
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	NO

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo “stato di attività della partecipata” è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

## SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	TORINO
Comune	LEINI'
CAP *	10040
Indirizzo *	VIA VOLPIANO 47/A
Telefono *	011/9983382
FAX *	011/0241681
Email *	calore@pec.provana.it

\*campo con compilazione facoltativa

## SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	35.30.00
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

## DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	8
Approvazione bilancio 2020	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

<sup>(3)</sup> Compilare il campo “Tipologia di schema di bilancio” solo se nel campo precedente è stato selezionato “Contabilità economico-patrimoniale”.

Compilare l'appropriata sotto-sezione in base alla tipologia di contabilità adottata (“Contabilità economico patrimoniale” o “Contabilità finanziaria”).

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo “Bancario-assicurativo” la sezione **non deve essere compilata**.

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio d'esercizio solo nel caso in cui, secondo le informazioni acquisite da InfoCamere, la società non depositi, presso il Registro Imprese, il bilancio d'esercizio in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

### Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è “Codice Civile ex art.2424 e seguenti”, compilare **tutti i campi** della sotto-sezione.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è “Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)” compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali <sup>(X)</sup>	8.408
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	2.978.663
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	2.987.071
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	346.902
Totale Attivo	3.734.637
A) I Capitale / Fondo di dotazione	52.000
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	1.827.403
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	
A) IX Utili (perdite) esercizio	31.497
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	1.910.900
D) – Debiti (valore totale) <sup>(X)</sup>	1.338.367
Totale passivo	3.734.637
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	1.396.325
A5) Altri Ricavi e Proventi	71.556
di cui "Contributi in conto esercizio" <sup>(X)</sup>	
B. Costi della produzione /Totale costi	1.428.126
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	308.722
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	1.795
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

## Contabilità finanziaria

**ATTENZIONE:** La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Totale Entrate	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

## QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione indiretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	07610810017
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	PROVANA S.P.A. IN LIQUIDAZIONE
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	0,17%

<sup>(4)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.

<sup>(5)</sup> Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

<sup>(6)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

## QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

**ATTENZIONE:** compilare il campo "Tipo di controllo" se la partecipata è una Società, il campo "Tipo di controllo (organismo)" se la partecipata è un organismo. Non sono considerati "organismi" – a titolo esemplificativo - i soggetti che rientrano nel perimetro soggettivo del TUSP, come i consorzi e le aziende speciali di cui, rispettivamente all'art. 31 e all'art. 114 del TUEL, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	nessuno
Tipo di controllo (organismo)	nessuno

## AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	No

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	
Ente Affidante	Scegliere un elemento.
Modalità affidamento	Scegliere un elemento.
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

**DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per contratti di servizio <sup>(7)</sup>			
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no		
Oneri per trasferimenti in conto capitale			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio <sup>(7)</sup>			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite <sup>(7)</sup>			
Oneri per acquisizione di quote societarie <sup>(7)</sup>			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) <sup>(7)</sup>			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione <sup>(7)</sup>			
Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme <sup>(7)</sup>			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse <sup>(7)</sup>			
Altre spese verso organismi partecipati <sup>(7)</sup>			
<b>Totale oneri</b> <sup>(7)</sup>			
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	Scegliere un elemento.		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(7)</sup>			
Entrate per cessione quote <sup>(7)</sup>			
Altre entrate da organismi partecipati <sup>(7)</sup>			
<b>Totale entrate</b> <sup>(7)</sup>			
Crediti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>			
Debiti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>			
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup>			

<sup>(7)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(8)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(9)</sup> Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
<b>Note sulla partecipazione*</b>	Con deliberazione del Consiglio Comunale n. 36 del 23.12.2020 è stata deliberata l'alienazione delle quote di partecipazione della Provana S.p.A. in liquidazione, mediante la quale il Comune di Vauda deteneva la presente partecipazione indiretta. Il Comune di Leinì ha provveduto al versamento della somma dovuta, incassata con rev.le n. 506 del 01.10.2021 per € 1.040,00.

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.

#### MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2019 ma non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
<b>Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria</b>	Scegliere un elemento.
<b>Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria</b>	Scegliere un elemento.
<b>Procedura adottata<sup>(10)</sup></b>	Scegliere un elemento.
<b>Riferimento dell'atto deliberativo<sup>(10)</sup></b>	
<b>Data di adozione dell'atto deliberativo<sup>(10)</sup></b>	

<sup>(10)</sup> Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

\*\*\*\*\*

**Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2019 (censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2020 (censimento corrente), in luogo della scheda Partecipazione, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:**

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Liquidazione /Scioglimento della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.



Dipartimento  
del Tesoro

***SCHEDE DI RILEVAZIONE***  
***PER LA***  
***RELAZIONE SULL'ATTUAZIONE DEL PIANO DI***  
***RAZIONALIZZAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI***  
***da approvarsi entro il 31/12/2021***  
***(Art. 20, c. 4, TUSP)***

## SCHEDA PARTECIPAZIONE NON PIU' DETENUTA

### Alienazione della partecipazione

#### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

Codice Fiscale	08250190017
Denominazione	PROVANA CALORE SRL (PARTECIPAZIONE INDIRETTA TRAMITE PROVANA S.P.A. <i>in liquidazione</i> )

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione non più detenuta in attuazione di precedenti piani di razionalizzazione	sì
Tipologia di procedura realizzata per l'alienazione della partecipazione	negoziazione diretta con un singolo acquirente
Data di conclusione della procedura	01.10.2021
Codice fiscale del Soggetto Acquirente della partecipazione ceduta a titolo oneroso	01777400019
Denominazione del Soggetto Acquirente della partecipazione ceduta a titolo oneroso	COMUNE DI LEINI
Ammontare dell'introito finanziario previsto per l'operazione (€)	1.040,00
Ammontare dell'introito finanziario incassato	1.040,00
Data in cui è avvenuto l'incasso dell'introito finanziario	01.10.2021
Data prevista per l'incasso del saldo	31.12.2021
Ulteriori informazioni*	

\*Campo testuale con compilazione facoltativa.



Dipartimento  
del Tesoro

***SCHEMA DI RILEVAZIONE***  
**PER IL**  
**CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE**  
**AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI**  
**GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**  
**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

**Dati Anno 2020**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	08250190017
Denominazione	PROVANA CALORE S.R.L.
Data di costituzione della partecipata	2001
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	TORINO
Comune	LEINI'
CAP *	10040
Indirizzo *	VIA VOLPIANO 47/A
Telefono *	011/983382
FAX *	011/0241681
Email *	<a href="mailto:calore@pec.provana.it">calore@pec.provana.it</a>

\*campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	35.30.00
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

**RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETA'/ENTE**

**ATTENZIONE:** Compilare una scheda per ogni rappresentante dell'Amministrazione nominato negli organi di governo della società o dell'ente.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
<b>Codice fiscale del rappresentante</b>	
<b>Nome [del rappresentante]</b>	
<b>Cognome [del rappresentante]</b>	
<b>Sesso [del rappresentante]</b>	Scegliere un elemento.
<b>Data di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Nazione di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Provincia di nascita del rappresentante</b>	
<b>Comune di nascita [del rappresentante]</b>	
<b>Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione</b>	Scegliere un elemento.
<b>Incarico</b>	Scegliere un elemento.
<b>Data di inizio dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Data di fine dell'incarico</b> <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
<b>Incarico gratuito/con compenso</b>	Scegliere un elemento.
<b>Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup></b>	
<b>Compenso girato all'Amministrazione<sup>(4)</sup></b>	Scegliere un elemento.
<b>Sono previsti gettoni di presenza?</b>	Scegliere un elemento.
<b>Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup></b>	

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".

***SCHEMA DI RILEVAZIONE***  
**PER IL**  
**CENSIMENTO DELLE PARTECIPAZIONI**  
**PUBBLICHE**  
**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

**Dati relativi al 31/12/2020**

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	08769960017
Denominazione	SIA S.R.L.
Data di costituzione della partecipata	2003
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	NO
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	NO
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	NO

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo “stato di attività della partecipata” è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

## SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	TORINO
Comune	CIRIE'
CAP *	10073
Indirizzo *	VIA TRENTO, 21/D
Telefono *	011/9202214
FAX *	011/9211960
Email *	info@siaweb.info

\*campo con compilazione facoltativa

## SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	38.21.09 SMALTIMENTO RIFIUTI
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

## DATI SINTETICI DI BILANCIO DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio di dipendenti	55
Approvazione bilancio 2020	si
Tipologia di contabilità	Contabilità economico-patrimoniale
Tipologia di schema di bilancio <sup>(3)</sup>	Codice civile (ex art.2424 e seguenti)

<sup>(3)</sup> Compilare il campo “Tipologia di schema di bilancio” solo se nel campo precedente è stato selezionato “Contabilità economico-patrimoniale”.

Compilare l'appropriata sotto-sezione in base alla tipologia di contabilità adottata (“*Contabilità economico patrimoniale*” o “*Contabilità finanziaria*”).

Se lo schema di bilancio adottato è di tipo “*Bancario-assicurativo*” la sezione **non deve essere compilata**.

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione della sezione dati di bilancio d'esercizio solo nel caso in cui, secondo le informazioni acquisite da InfoCamere, la società non depositi, presso il Registro Imprese, il bilancio d'esercizio in formato elaborabile secondo lo standard XBRL.

### Contabilità economico-patrimoniale – bilancio d'esercizio

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è “Codice Civile ex art.2424 e seguenti”, compilare **tutti i campi** della sotto-sezione.

Se la Tipologia di schema di bilancio adottata è “*Principi contabili internazionali (IAS-IFRS)*” compilare **tutti i campi esclusi quelli contrassegnati dalla (X)**.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
B) I-Immobilizzazioni immateriali <sup>(X)</sup>	17.774
B) II-Immobilizzazioni materiali <sup>(X)</sup>	4.183.701
B) III-Immobilizzazioni finanziarie <sup>(X)</sup>	
Totale Immobilizzazioni (B) <sup>(X)</sup>	4.201.475
C) II-Crediti (valore totale) <sup>(X)</sup>	8.805.005
Totale Attivo	10.943.280
A) I Capitale / Fondo di dotazione	1.833.000
A) Totale Riserve (da II a VII + X) / Totale Riserve	415.551
A) VIII Utili (perdite) portati a nuovo	934.191
A) IX Utili (perdite) esercizio	434.252
Perdita ripianata nell'esercizio	
Patrimonio Netto	3.616.994
D) – Debiti (valore totale) <sup>(X)</sup>	5.603.895
Totale passivo	15.231.895
A. Valore della produzione/Totale Ricavi	10.429.930
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni / Ricavi	10.286.307
A5) Altri Ricavi e Proventi	143.623
di cui "Contributi in conto esercizio" <sup>(X)</sup>	
B. Costi della produzione /Totale costi	9.772.276
B.9 Costi del personale / Costo del lavoro	2.950.152
C.15) Proventi da partecipazioni	
C.16) Altri proventi finanziari	19
C.17bis) Utili e perdite su cambi	
D18a) Rettifiche di valore di attività finanziarie – Rivalutazioni di partecipazioni	

## Contabilità finanziaria

**ATTENZIONE:** La sezione deve essere compilata solamente se la partecipata adotta una contabilità finanziaria.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Numero medio dipendenti	
Capitale o fondo di dotazione	
Avanzo/Disavanzo di esercizio	
Patrimonio netto	
Totale Entrate	
Totale Uscite	
Costi del Personale	

## QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(4)</sup>	1,99%
Codice Fiscale Tramite <sup>(5)</sup>	
Denominazione Tramite <sup>(5)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella partecipata <sup>(6)</sup>	

<sup>(4)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella partecipata.

<sup>(5)</sup> Compilare se per "Tipologia di Partecipazione" è stato indicato "Partecipazione Indiretta" o "Partecipazione diretta e indiretta". Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la partecipata è detenuta indirettamente dall'Amministrazione.

<sup>(6)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la tramite detiene nella partecipata.

## QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

**ATTENZIONE:** compilare il campo "Tipo di controllo" se la partecipata è una Società, il campo "Tipo di controllo (organismo)" se la partecipata è un organismo. Non sono considerati "organismi" – a titolo esemplificativo - i soggetti che rientrano nel perimetro soggettivo del TUSP, come i consorzi e le aziende speciali di cui, rispettivamente all'art. 31 e all'art. 114 del TUEL, gli enti pubblici economici, gli enti pubblici non economici.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	Scegliere un elemento.
Tipo di controllo (organismo)	Scegliere un elemento.

## AFFIDAMENTI

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
La partecipata svolge servizi per l'Amministrazione?	Sì

Se la partecipata non ha svolto servizi per l'Amministrazione nell'anno di riferimento della rilevazione i campi sottostanti non devono essere compilati.

Settore	
Ente Affidante	Scegliere un elemento.
Modalità affidamento	Scegliere un elemento.
Importo impegnato nell'anno oggetto di rilevazione (importo annuale di competenza)	

**DATI CONTABILI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI PARTECIPAZIONE**

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione		
L'Amministrazione ha oneri per contratti di servizio nei confronti della partecipata?	no	IMPEGNI	PAGAMENTI C/COMPETENZA
Oneri per contratti di servizio <sup>(7)</sup>			
L'Amministrazione ha altri oneri o spese (diversi da quelli per contratti di servizio) nei confronti della partecipata?	no		
Oneri per trasferimenti in conto capitale			
Oneri per trasferimenti in conto esercizio <sup>(7)</sup>			
Oneri per copertura di disavanzi o perdite <sup>(7)</sup>			
Oneri per acquisizione di quote societarie <sup>(7)</sup>			
Oneri per aumento di capitale (non ai fini di ripiano perdite) <sup>(7)</sup>			
Oneri per trasformazione, cessazione, liquidazione <sup>(7)</sup>			
Oneri per garanzie fideiussioni, lettere patronage, altre forme <sup>(7)</sup>			
Escussioni nei confronti dell'ente delle garanzie concesse <sup>(7)</sup>			
Altre spese verso organismi partecipati <sup>(7)</sup>			
<b>Totale oneri</b> <sup>(7)</sup>			
L'Amministrazione riceve dividendi e/o altre entrate dalla partecipata?	Scegliere un elemento.		
	ACCERTATI	RISCOSSIONI C/COMPETENZA	RISCOSSIONI C/RESIDUI
Dividendi/utili distribuiti dalla Partecipata all'Amministrazione <sup>(7)</sup>			
Entrate per cessione quote <sup>(7)</sup>			
Altre entrate da organismi partecipati <sup>(7)</sup>			
<b>Totale entrate</b> <sup>(7)</sup>			
Crediti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>			
Debiti nei confronti della partecipata <sup>(8)</sup>			
Accantonamenti al fondo perdite società partecipate			
Importo totale delle garanzie prestate (fideiussioni, lettere patronage, altre forme) al 31/12 <sup>(9)</sup>			

<sup>(7)</sup> Compilare il campo se l'Amministrazione ha risposto "sì" alla domanda precedente.

<sup>(8)</sup> Indicare la somma dei crediti/debiti in Conto Competenza e in Conto Residui.

<sup>(9)</sup> Indicare l'importo delle garanzie in essere al 31/12 (comprese quelle accese nell'esercizio).

Indicazioni per la compilazione	Indicazioni per la compilazione
Note sulla partecipazione*	

\* Campo testuale con compilazione facoltativa.

### MOTIVAZIONI DEL NUOVO INSERIMENTO DI PARTECIPAZIONE

La Sezione deve essere compilata solo nel caso di **partecipazione diretta** acquisita nel corso dell'anno di riferimento della rilevazione oppure per segnalare che la partecipata era detenuta anche al 31/12/2019 ma non è stata dichiarata.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
<b>Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica societaria</b>	Scegliere un elemento.
<b>Motivazione del nuovo inserimento di partecipazione in soggetto con forma giuridica NON societaria</b>	Scegliere un elemento.
<b>Procedura adottata</b> <sup>(10)</sup>	Scegliere un elemento.
<b>Riferimento dell'atto deliberativo</b> <sup>(10)</sup>	
<b>Data di adozione dell'atto deliberativo</b> <sup>(10)</sup>	

<sup>(10)</sup> Compilare il campo solo se l'Amministrazione dichiarante rientra nell'ambito soggettivo del TUSP e se la partecipata ha forma giuridica societaria.

\*\*\*\*\*

**Per una partecipazione diretta detenuta al 31/12/2019 (censimento precedente) in una società (ossia in soggetto avente forma giuridica societaria) e non dichiarata al 31/12/2020 (censimento corrente), in luogo della scheda Partecipazione, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:**

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Liquidazione /Scioglimento della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle "Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione" a cui pertanto si rinvia.



***SCHEDE DI RILEVAZIONE***  
***PER LA***  
**REVISIONE PERIODICA DELLE PARTECIPAZIONI**  
da approvarsi entro il **31/12/2021**  
**(Art. 20, c. 1, TUSP)**

**Dati relativi alle partecipazioni detenute al  
31/12/2020**

## DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	087699660017
Denominazione	SIA SRL
Data di costituzione della partecipata	2003
Forma giuridica	Società consortile a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	Scegliere un elemento.
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

<sup>(2)</sup> Nell'applicativo le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) sono individuati mediante elenchi ufficiali.

## SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	TORINO
Comune	CIRIE'
CAP*	10073
Indirizzo*	VIA TRENTO 21/D
Telefono*	011/9202214
FAX*	011/9211960
Email*	info@cisaweb.info

\*campo con compilazione facoltativa

## SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	38.21.09
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

## ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Società in house	si
Previsione nello statuto di limiti sul fatturato <sup>(3)</sup>	si
Società contenuta nell'allegato A al D.Lgs. n. 175/2016	no
Società a partecipazione pubblica di diritto singolare (art.1, c. 4, lett. A) <sup>#</sup>	no
Riferimento normativo società di diritto singolare <sup>(3)</sup>	
La partecipata svolge attività economiche protette da diritti speciali o esclusivi insieme con altre attività svolte in regime di mercato <sup>##</sup>	Scegliere un elemento.
Riferimento legislativo, regolamentare o amministrativo con cui si concedono diritti speciali o esclusivi <sup>(3)</sup>	
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con DPCM (art. 4, c. 9)	Scegliere un elemento.
Società esclusa dall'applicazione dell'art. 4 con provvedimento del Presidente della Regione o delle Prov. Autonome (art. 4, c. 9)	Scegliere un elemento.
Riferimento normativo atto esclusione <sup>(4)</sup>	

<sup>(3)</sup> Compilare il campo solo se nel campo precedente è stato scelto "si"

<sup>(4)</sup> Compilare il campo solo se in uno dei campi precedenti è stato scelto "si"

<sup>#</sup> Per la nozione giuridica di "società a partecipazione pubblica di diritto singolare" di cui all'art. 1, comma 4, del TUSP, si veda l'orientamento della Struttura di monitoraggio disponibile sul sito del DT al seguente link:

[http://www.dt.tesoro.it/export/sites/sitodt/modules/documenti\\_it/patrimonio\\_pubblico/patrimonio\\_pa/Orientamento\\_del\\_18\\_novembre\\_2019\\_xSocietx\\_a\\_partecipazione\\_pubblica\\_di\\_diritto\\_singolare.pdf](http://www.dt.tesoro.it/export/sites/sitodt/modules/documenti_it/patrimonio_pubblico/patrimonio_pa/Orientamento_del_18_novembre_2019_xSocietx_a_partecipazione_pubblica_di_diritto_singolare.pdf)

<sup>##</sup> Per la definizione di diritto esclusivo o speciale, si rinvia alle lettere III) e mmm) del comma 1 dell'art. 3 del D.Lgs. n. 50/2016 (Codice degli appalti). A titolo esemplificativo, non possono essere indicate come riferimento normativo le disposizioni del TUSP, considerato che nessuna di esse attribuisce un diritto esclusivo o speciale.

## DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP

NOME DEL CAMPO	Anno 2020
Tipologia di attività svolta	Attività produttive di beni e servizi
Numero medio di dipendenti	55
Numero dei componenti dell'organo di amministrazione	5
Compenso dei componenti dell'organo di amministrazione	0
Numero dei componenti dell'organo di controllo	3
Compenso dei componenti dell'organo di controllo	23.952

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018	2017	2016
Approvazione bilancio	sì	sì	sì	sì	sì
Risultato d'esercizio	434	148	139	113	212

**ATTENZIONE:** l'applicativo richiede la compilazione esclusivamente di una delle seguenti quattro sotto-sezioni di “DATI DI BILANCIO PER LA VERIFICA TUSP”.

### 1. Attività produttive di beni e servizi o Distretti tecnologici

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “Attività produttive di beni e servizi” o “*Attività di promozione e sviluppo di progetti di ricerca finanziati (Distretti tecnologici)*”.

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni	10.286	7.308	6.851
A5) Altri Ricavi e Proventi	144	72	98
di cui Contributi in conto esercizio			

### 2. Attività di Holding

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “*Attività consistenti nell'assunzione di partecipazioni in società esercenti attività diverse da quella creditizia e finanziaria (Holding)*”.

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018
A1) Ricavi delle vendite e delle prestazioni			
A5) Altri Ricavi e Proventi			
di cui Contributi in conto esercizio			
C15) Proventi da partecipazioni			
C16) Altri proventi finanziari			
C17 bis) Utili e perdite su cambi			
D18 a) Rettifiche di valore di attività finanziarie - Rivalutazioni di partecipazioni			

### 3. Attività bancarie e finanziarie

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “**Attività bancarie e finanziarie**”.

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018
Interessi attivi e proventi assimilati			
Commissioni attive			

### 4. Attività assicurative

Compilare la seguente sotto-sezione se la “*Tipologia di attività svolta*” dalla partecipata è: “**Attività assicurative**”.

NOME DEL CAMPO	2020	2019	2018
I.1 Conto Tecnico dei rami danni - Premi di competenza, al netto delle cessioni in riassicurazione			
I.3 Conto Tecnico dei rami danni - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.1 Conto Tecnico dei rami vita - Premi dell'esercizio, al netto delle cessioni in riassicurazione			
II.4 Conto Tecnico dei rami vita - Altri proventi tecnici, al netto delle cessioni in riassicurazione			

### QUOTA DI POSSESSO (quota diretta e/o indiretta)

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipologia di Partecipazione	Partecipazione diretta
Quota diretta <sup>(5)</sup>	1,99%
Codice Fiscale Tramite <sup>(6)</sup>	
Denominazione Tramite (organismo) <sup>(6)</sup>	
Quota detenuta dalla Tramite nella società <sup>(7)</sup>	

- <sup>(5)</sup> Se la partecipazione è diretta o sia diretta che indiretta, inserire la quota detenuta direttamente dall'Amministrazione nella società.
- <sup>(6)</sup> Compilare se per “Tipologia di Partecipazione” è stato indicato “Partecipazione Indiretta” o “Partecipazione diretta e indiretta”. Inserire CF e denominazione dell'ultima tramite attraverso la quale la società è indirettamente partecipata dall'Amministrazione.
- <sup>(7)</sup> Inserire la quota di partecipazione che la “tramite” detiene nella società.

### QUOTA DI POSSESSO – TIPO DI CONTROLLO

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Tipo di controllo	Scegliere un elemento.

## INFORMAZIONI ED ESITO PER LA RAZIONALIZZAZIONE

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Partecipazione ancora detenuta alla data di adozione del provvedimento	<b>Si</b>
Società controllata da una quotata	<b>No</b>
CF della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	
Denominazione della società quotata controllante <sup>(8)</sup>	

<sup>(8)</sup> Compilare il campo solo se nel campo “Società controllata da una quotata” è stato scelto “si”.

Se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento non deve essere indicato l'esito della revisione periodica ma deve essere compilata la scheda in base alla tipologia della razionalizzazione realizzata.

La partecipata svolge un'attività di produzione di beni e servizi a favore dell'Amministrazione?	No
Attività svolta dalla Partecipata	Scegliere un elemento.
Descrizione dell'attività	
Quota % di partecipazione detenuta dal soggetto privato <sup>(9)</sup>	
Svolgimento di attività analoghe a quelle svolte da altre società (art.20, c.2 lett.c)	Scegliere un elemento.
Necessità di contenimento dei costi di funzionamento (art.20, c.2 lett.f)	Scegliere un elemento.
Necessità di aggregazione di società (art.20, c.2 lett.g)	Scegliere un elemento.
L'Amministrazione ha fissato, con proprio provvedimento, obiettivi specifici sui costi di funzionamento della partecipata? (art.19, c. 5) <sup>(10)</sup>	no
Esito della revisione periodica	mantenimento senza interventi
Modalità (razionalizzazione) <sup>(11)</sup>	Scegliere un elemento.
Termine previsto per la razionalizzazione <sup>(11)</sup>	
Note*	

<sup>(9)</sup> Compilare il campo se “Attività svolta dalla Partecipata” precedentemente selezionata è “realizzazione e gestione di opera pubblica ovvero organizzazione e gestione di servizio di interesse generale tramite PPP (Art.4, c.2, lett.c)”.

<sup>(10)</sup> Compilare il campo se “Tipo di controllo” è stato selezionato elemento diverso da “nessuno”.

<sup>(11)</sup> Campo obbligatorio se per “Esito della revisione periodica” è stato selezionato “Razionalizzazione”.

\* Campo con compilazione facoltativa.

**Se la partecipazione non è più detenuta alla data di adozione del provvedimento, deve essere compilata, in base alla tipologia di operazione realizzata, una delle schede:**

- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Alienazione della partecipazione
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Cessione della partecipazione a titolo gratuito
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Recesso dalla società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA – Liquidazione/Scioglimento della società
- PARTECIPAZIONE NON PIÙ DETENUTA - Fusione della società (per unione o per incorporazione)

Per non appesantire il presente documento, le schede sopra elencate sono state inserite all'interno delle “Schede di rilevazione per la Relazione attuazione piano di razionalizzazione” a cui pertanto si rinvia.



Dipartimento  
del Tesoro

***SCHEMA DI RILEVAZIONE***  
**PER IL**  
**CENSIMENTO DEI RAPPRESENTANTI DELLE**  
**AMMINISTRAZIONI PRESSO ORGANI DI**  
**GOVERNO, SOCIETA' ED ENTI**  
**(art. 17, commi 3 e 4, D.L. n. 90/2014)**

**Dati Anno 2020**

### DATI ANAGRAFICI DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice Fiscale	08769960017
Denominazione	SIA S.R.L.
Data di costituzione della partecipata	2003
Forma giuridica	Società a responsabilità limitata
Tipo di fondazione	Scegliere un elemento.
Altra forma giuridica	
Stato di attività della partecipata	attiva
Data di inizio della procedura <sup>(1)</sup>	
Società con azioni quotate in mercati regolamentati <sup>(2)</sup>	
Società che ha emesso strumenti finanziari quotati in mercati regolamentati (ex TUSP) <sup>(2)</sup>	
La società è un GAL <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> Compilare solo se nel campo "stato di attività della partecipata" è stato indicato che sono in corso procedure di liquidazione volontaria o scioglimento oppure procedure concorsuali.

<sup>(2)</sup> Le società emittenti azioni o strumenti finanziari in mercati regolamentati e i Gruppi di Azione Locale (GAL) nell'applicativo sono individuati mediante elenchi ufficiali.

### SEDE LEGALE DELLA PARTECIPATA

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Stato	Italia
Provincia	TORINO
Comune	CIRIE'
CAP *	10073
Indirizzo *	VIA TRENTO 21/D
Telefono *	011/9202214
FAX *	011/921160
Email *	info@siaweb.it

\*campo con compilazione facoltativa

### SETTORE DI ATTIVITÀ DELLA PARTECIPATA

Indicare il settore ATECO rappresentativo dell'attività svolta. Nel caso in cui i settori siano più di uno, indicarli in ordine decrescente di importanza. Non è più richiesto indicare il peso di ciascuna attività.

La lista dei codici Ateco è disponibile al link <http://www.istat.it/it/strumenti/definizioni-e-classificazioni/ateco-2007>

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Attività 1	38.21.09
Attività 2	
Attività 3	
Attività 4	

**RAPPRESENTANTE DELL'AMMINISTRAZIONE IN ORGANI DI GOVERNO DI SOCIETA'/ENTE**

**ATTENZIONE:** Compilare una scheda per ogni rappresentante dell'Amministrazione nominato negli organi di governo della società o dell'ente.

NOME DEL CAMPO	Indicazioni per la compilazione
Codice fiscale del rappresentante	FRILSN78R14C722Y
Nome [del rappresentante]	ALESSANDRO
Cognome [del rappresentante]	FIORIO
Sesso [del rappresentante]	maschio
Data di nascita [del rappresentante]	14/10/1978
Nazione di nascita [del rappresentante]	ITALIA
Provincia di nascita del rappresentante	TORINO
Comune di nascita [del rappresentante]	CIRIE'
Il rappresentante è dipendente dell'Amministrazione	no
Incarico	Membro dell'organo amministrativo (Consiglio di Amministrazione, Consiglio Direttivo, ecc)
Data di inizio dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è iniziato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Data di fine dell'incarico <i>(compilare solo se l'incarico è terminato nell'anno di riferimento della rilevazione)</i>	
Incarico gratuito/con compenso	Incarico gratuito
Compenso complessivo spettante nell'anno <sup>(3)</sup>	
Compenso girato all'Amministrazione <sup>(4)</sup>	No
Sono previsti gettoni di presenza?	No
Importo complessivo dei gettoni di presenza maturati nell'anno <sup>(3)</sup>	

<sup>(3)</sup> Compilare se è stato indicato che l'incarico prevede un compenso.

<sup>(4)</sup> Compilare se nel campo "Sono previsti gettoni di presenza?" è stato selezionato "sì".